

**Hinweis:** Namenswechsel oder Adressänderungen können formlos per Mail an [sg.promotionen@uk-halle.de](mailto:sg.promotionen@uk-halle.de) angezeigt werden

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

### Angaben zum (bestehenden) Doktorandenvertrag vom

Akademischer Grad:  Dr. med.  Dr. med. dent.  Dr. rer. medic.

Arbeitstitel: \_\_\_\_\_

Betreuer\*in: \_\_\_\_\_ (falls vorhanden)  
Zweitbetreuer\*in: \_\_\_\_\_

### Änderungen zum o.g. Doktorandenvertrag

**(Hinweis: Ändern sich Arbeitstitel und Betreuer\*in muss ein neuer DV gem. PO vom 08.12.2015 abgeschlossen werden!)**

neuer Arbeitstitel: \_\_\_\_\_

neue/r Erstbetreuer\*in: \_\_\_\_\_ neue/r Zweitbetreuer\*in: \_\_\_\_\_

Kurze Begründung:

### Antragsteller\*in

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

### Betreuer\*in

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift & Einrichtungsstempel

### neue/r Betreuer\*in (nur bei Betreuerwechsel)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift & Einrichtungsstempel

### Zweitbetreuer\*in (nur bei Ergänzung od. Wechsel Zweitbetreuung)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift & Einrichtungsstempel

### neue/r Zweitbetreuer\*in (nur bei Wechsel Zweitbetreuung)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift & Einrichtungsstempel

### Kentnisnahme des Promotionsausschusses

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift